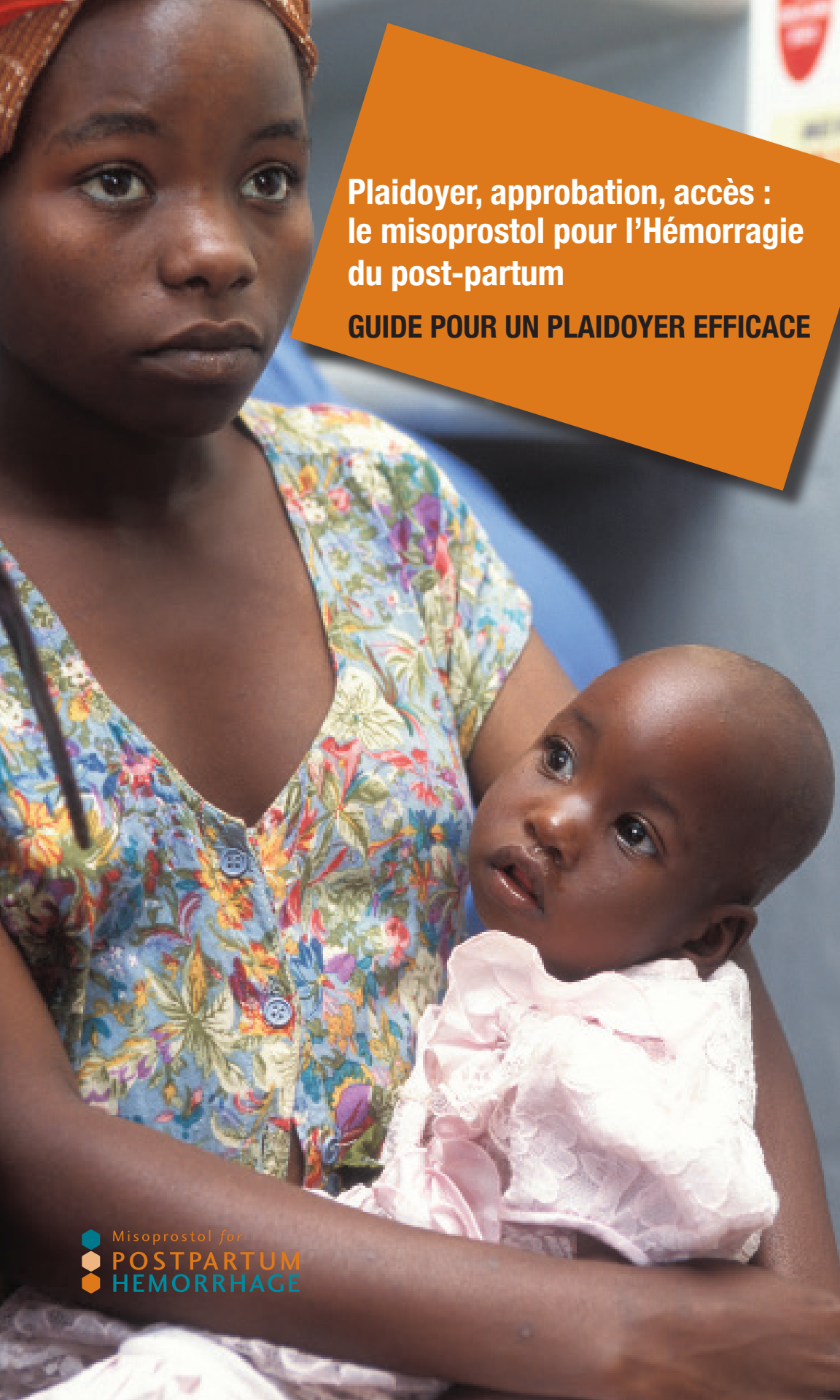


Plaidoyer, approbation, accès : le misoprostol pour l'Hémorragie du post-partum

GUIDE POUR UN PLAIDOYER EFFICACE

Misoprostol *for*
POSTPARTUM
HEMORRHAGE

INTRODUCTION

L'Hémorragie du post-partum (HPP) — les saignements excessifs après l'accouchement — constitue l'une des principales causes de décès et de lésions maternels à travers le monde. Plus d'un quart des décès maternels survenant dans le monde entier sont attribués à l'HPP, dont la majorité en Afrique subsaharienne. Cependant, l'HPP peut être prévenue et peut, lorsqu'elle se manifeste, être traitée de manière sûre et efficace dans presque tous les milieux — pour les accouchements à domicile, dans les centres de santé et les cliniques et dans les hôpitaux — grâce à l'utilisation de médicaments utérotoniques. Les médicaments utérotoniques, y compris l'ocytocine et le misoprostol, peuvent tous les deux prévenir les saignements excessifs et réduire leur gravité dès le début des saignements. Il est considéré que l'ocytocine constitue le médicament de premier recours pour la prévention et le traitement de l'HPP ; toutefois, elle nécessite une conservation dans la chaîne du froid et doit être administrée par voie intraveineuse (IV). Il est estimé que 1,4 million de vies pourraient être sauvées et 41 millions de cas d'HPP pourraient être évités si les médicaments utérotoniques, y compris l'ocytocine et le misoprostol, étaient mis à la disposition de toutes les femmes au moment de leur accouchement sur une période de 10 ans (2006 à 2016).

Le misoprostol est sûr, efficace et peu coûteux. Pour les millions de femmes qui accouchent à domicile ou dans les centres de santé dépourvus d'un approvisionnement fiable en électricité, réfrigération, thérapie intraveineuse et/ou prestataires de santé qualifiés — les milieux où l'administration de l'ocytocine n'est pas faisable — le misoprostol pourrait représenter la meilleure option pour la prévention et le traitement de l'HPP. Des études de recherche, la recherche opérationnelle et des programmes pilotes ont clairement mis en évidence que le misoprostol peut être utilisé de manière efficace dans tous les milieux.

En dépit d'un consensus mondial croissant sur l'innocuité et l'efficacité du misoprostol, le médicament n'est pas disponible pour nombre de femmes qui en ont besoin. Dans de nombreuses régions à travers le monde, les données scientifiques ne se sont pas traduites en politiques, programmes et pratiques efficaces. Des initiatives en vue d'élargir l'utilisation factuelle du misoprostol sont souvent compliquées par :

- L'engagement inadéquat des responsables politiques nationaux et le manque de ressources affectées à cette fin
- L'opposition ou la résistance reposant sur les préoccupations relatives à son utilisation potentielle pour d'autres indications, y compris l'avortement
- L'absence de politiques nationales et de directives cliniques reposant sur des données probantes
- Les obstacles relatifs à l'introduction et à l'accès, y compris les enjeux liés aux systèmes d'enregistrement, de fourniture et de distribution et à la formation des prestataires

Le plaidoyer — mené par les champions individuels, les organisations de la société civile et confessionnelles et les associations des prestataires des soins de

santé — peut faire face à ces défis et ces obstacles en sensibilisant le public sur l'HPP comme étant un enjeu prioritaire en matière de santé publique, en promouvant l'engagement national d'y faire face, en encourageant l'introduction et l'expansion fructueuses des programmes et en sensibilisant la communauté tout en développant sa participation active en faveur du rôle du misoprostol dans la prévention et le traitement de l'HPP.

Le présent document identifie la façon dont les apôtres peuvent susciter une meilleure disponibilité, un accès plus élargi et une utilisation accrue du misoprostol. Il présente des recommandations à l'intention des porte-parole nationaux et des organisations de la société civile en les incitant à mener un plaidoyer efficace pour une utilisation fructueuse du misoprostol pour l'HPP, par le biais d'études de cas et du document *Plaidoyer pour le cadre de référence de l'accès fourni à titre indicatif.*

RÔLE DU PLAIDOYER

Le plaidoyer consiste en l'acte d'informer ou d'influencer le leadership, la prise de décision, l'établissement des priorités, l'engagement des ressources ou les initiatives en mobilisant ou en faisant activement participer les partenaires, les partisans ou les groupes stratégiques. Les porte-parole ont besoin de messages bien arrêtés, convaincants et reposant sur des données probantes en vue de convaincre les décideurs d'introduire l'utilisation du misoprostol pour l'HPP et d'y apporter leur soutien. Il est important d'identifier clairement les publics cibles, de comprendre leurs niveaux de connaissances et toute objection potentielle et d'évaluer leur capacité à influencer le changement politique au moment d'élaborer et de peaufiner les messages stratégiques. Une série de messages de base à adapter selon le contexte, le public et les objectifs du plaidoyer, se présente comme suit.

Messages stratégiques du plaidoyer

- **L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM, LA PRINCIPALE CAUSE DE DÉCÈS MATERNELS, PEUT ÊTRE PRÉVENUE ET TRAITÉE :** Les utérotoniques sont des médicaments qui se sont avérés efficaces pour prévenir l'hémorragie du post-partum et arrêter les saignements après qu'ils ont commencé.

- **TOUTES LES FEMMES ONT BESOIN D'AVOIR ACCÈS À UN UTÉROTONIQUE POUR LA PRÉVENTION ET LE TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM :** L'accès aux progrès de la technologie médicale est un droit fondamental de la personne.

- **LE MISOPROSTOL EST SÛR ET EFFICACE :** Le misoprostol est un utérotonique largement disponible qui s'est avéré sûr et efficace pour prévenir et traiter l'hémorragie du post-partum.

- **LES EXPERTS MONDIAUX DE LA SANTÉ MATERNELLE SONT EN FAVEUR DE LA MISE À DISPOSITION DU MISOPROSTOL POUR LE TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM :** L'Organisation mondiale de la santé et la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique ont toutes les deux formulé des directives qui recommandent l'utilisation du misoprostol pour l'HPP lorsque l'ocytocine n'est pas disponible.

- **L'UTILISATION DU MISOPROSTOL EST PRÉFÉRABLE LORS DES ACCOUCHEMENTS À DOMICILE ET DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ :** De nombreuses femmes accouchent à domicile ou dans des établissements de santé où l'électricité, la réfrigération, la thérapie intraveineuse et/ou les prestataires de santé qualifiés font défaut. Quel que soit l'endroit où elles accouchent, toutes les femmes ont besoin de médicaments efficaces ; le misoprostol pourrait constituer la meilleure option disponible pour prévenir et traiter l'hémorragie du post-partum dans les milieux où les procédures standards ne sont pas faisables.

- **L'ACCÈS AU MISOPROSTOL AU NIVEAU COMMUNAUTAIRE PARACHÈVE LES INITIATIVES VISANT À PROMOUVOIR LES SOINS QUALIFIÉS :** Dans les pays en développement, des millions de femmes n'ont toujours pas accès à un personnel qualifié au cours de l'accouchement. Les mesures prises pour élargir l'accès aux soins qualifiés ne sont pas incompatibles avec la nécessité de veiller à ce que ces femmes aient accès au misoprostol pour la prévention et le traitement de l'hémorragie du post-partum.

- **UN MÉDICAMENT SÛR ET EFFICACE NE DEVRAIT PAS ÊTRE REFUSÉ AUX FEMMES QUI EN ONT BESOIN SOUS PRÉTEXTE QU'IL PEUT ÉGALEMENT ÊTRE UTILISÉ POUR D'AUTRES INDICATIONS PLUS DISCUTABLES :** Le misoprostol constitue une partie essentielle d'une série de stratégies visant à améliorer la santé maternelle. Il est vitalement crucial de veiller à ce que les autres utilisations potentielles du misoprostol n'entraînent pas des restrictions sur sa disponibilité pour l'HPP.

- **LE MISOPROSTOL EST UNE INTERVENTION PEU COÛTEUSE QUI PEUT AIDER LES PAYS À RÉALISER L'OBJECTIF DU MILLÉNAIRE POUR LE DÉVELOPPEMENT (OMD) 5:** L'accès au misoprostol représente pour les pays un outil essentiel peu coûteux pour réduire la mortalité maternelle, faire face aux inégalités en matière de santé maternelle et réaliser l'OMD 5.

Le plaidoyer peut aider à faire en sorte que l'introduction du misoprostol soit rapide et fructueuse. Le plaidoyer est nécessaire à des niveaux différents pour veiller à ce que le misoprostol soit intégré de manière efficace aux stratégies, politiques et programmes nationaux pertinents. En identifiant les publics, les activités et les résultats spécifiques et stratégiques du plaidoyer qui reposent sur le contexte et les besoins nationaux, les porte-parole au niveau des pays peuvent modeler et appuyer la présentation du misoprostol à trois niveaux :

- Veiller à l'engagement national parmi les responsables politiques et les autres décideurs stratégiques
- Appuyer la mise en œuvre du programme y compris le financement adéquat, la fourniture et la distribution systématiques, les directives cliniques en cours et reposant sur des données probantes et les connaissances et la formation des prestataires
- Renforcer la participation active de la communauté et la sensibiliser et accroître la demande

Reportez-vous à la Boîte 2 pour un Plaidoyer pour le cadre de référence de l'accès, qui identifie les résultats, les activités et les publics cibles en vue d'appuyer la disponibilité et l'utilisation du misoprostol au niveau national.

Appel pour la prévention et le traitement

L'appui apporté au misoprostol pour prévenir l'HPP a pris plus d'ampleur parmi les gouvernements, les donateurs et les organismes de mise en œuvre par le truchement d'un plaidoyer efficace et soutenu. Toutefois, l'appui apporté au misoprostol comme traitement de l'HPP a été inégal ou irrégulier. Les porte-parole peuvent attirer l'attention sur le rôle que le misoprostol joue dans le traitement de l'HPP au moment où les décideurs élaborent et mettent à jour des politiques et protocoles nationaux, établissent des prévisions et fournissent des médicaments pour les secteurs gouvernementaux et privés. Le plaidoyer s'inspirant des données scientifiques peut aider à garantir un système de santé qui tient compte des méthodes de prévention et de traitement de cet enjeu de santé publique.

ACTIVATION D'UNE PARTICIPATION ACTIVE À L'ÉCHELLE NATIONALE

Pour qu'une intervention en matière de santé soit adoptée de manière fructueuse, il est impératif que des politiques favorables et un financement soient en place. Les porte-parole peuvent jouer un rôle décisif en établissant le dialogue avec les principaux publics, en venant à bout de leurs objections ou hésitations et en les mobilisant afin de soutenir et d'aller de l'avant sur les décisions stratégiques et réglementaires. Les responsables politiques et les guides d'opinion influents — y compris les membres du Parlement, les responsables religieux et les médias nationaux — doivent être mis au courant des enjeux de leur pays en matière de santé maternelle et du rôle de l'HPP en tant que cause de décès maternels et des données manifestes et solides qui sont en faveur de l'adoption du misoprostol pour l'HPP. Les décideurs, les cliniciens et les apôtres nationaux de la santé devraient s'armer des recommandations et directives internationales pertinentes — y compris celles de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO) — qui encouragent l'intégration du misoprostol aux stratégies en matière de santé maternelle.

En 2012, l'OMS et la FIGO ont publié de nouvelles directives : « Recommandations de l'OMS relatives à la prévention et au traitement de l'hémorragie du post-partum » et « Prévention et traitement de l'hémorragie du post-partum dans les milieux à faibles ressources. » Ces directives définissent les conditions adéquates et les régimes posologiques liés à l'utilisation du misoprostol pour prévenir et traiter l'HPP. La FIGO et l'OMS recommandent conjointement 600 µg par voie orale pour prévenir l'HPP ou 800 µg par voie sublinguale pour traiter l'HPP.

Les responsables politiques devraient être encouragés à adopter les politiques qui font en sorte que chaque femme, quel que soit son lieu d'accouchement, ait accès aux médicaments utérotoniques qui peuvent la protéger de manière sûre et efficace contre les éventuels effets dévastateurs de l'HPP. Pour les femmes qui accouchent à domicile ou dans des établissements de santé dépourvus d'une réfrigération fiable ou d'un personnel qualifié, cela implique l'accès au misoprostol. Alors que le misoprostol peut être utilisé pour un éventail d'autres indications, l'accès à un médicament d'une importance vitale ne devrait pas être refusé aux femmes sous prétexte qu'il peut également être utilisé à d'autres fins parfois discutables. Le médicament est utilisé aux fins prévues lorsqu'il est distribué aux femmes enceintes par le truchement de programmes de lutte contre l'HPP à l'échelle communautaire ; rien ne permet de penser que l'utilisation du misoprostol est détournée à d'autres fins.

Étude de cas nationale : Mobilisation de l'engagement politique au Népal[4]

Les porte-parole au Népal — y compris les ONG nationales et les prestataires de santé de la Nepal Society of Obstetricians and Gynecologists (« Société népalaise d'obstétriciens et de gynécologues ») — ont pris une part active à établir un consensus et à lancer des initiatives parmi les responsables gouvernementaux en faveur du rôle joué par le misoprostol dans la prévention de l'HPP. Les porte-parole ont diffusé des données probantes et soutenu les responsables gouvernementaux à planifier et à effectuer un projet pilote axé sur la distribution à l'échelle communautaire du misoprostol pour la prévention de l'HPP lors des accouchements à domicile. Compte tenu des résultats du projet pilote, le gouvernement a élargi et accru l'ampleur du programme à d'autres circonscriptions du Népal.

RÉALISATION D'UNE EXÉCUTION RAPIDE ET EFFICACE

Le plaidoyer ciblé et stratégique peut permettre de faire en sorte que les politiques nationales soient, dès leur mise en place, exécutées rapidement à une échelle nécessaire pour faire face aux engagements nationaux. Le plaidoyer efficace peut jouer un rôle appréciable dans la réalisation de ces résultats stratégiques :

- Mise à jour et exécution des directives nationales
- Formation du personnel soignant et garantie qu'il est affecté dans les endroits qui en ont le plus besoin
- Allocation de ressources financières adéquates
- Fourniture et distribution fiables de misoprostol

Chaque pays sera confronté à ses propres enjeux uniques liés à l'exécution ; cependant, les stratégies suivantes relatives au plaidoyer se sont souvent avérées efficaces :

- Appeler et participer à la surveillance transparente et inclusive du programme

d'exécution, diffuser largement des rapports sur l'état des progrès réalisés et attirer l'attention sur les problèmes et les retards

- Exiger que le financement adéquat soit inclus dans les budgets nationaux de santé, que les fonds soient affectés aux régions géographiques et aux établissements de santé où le besoin est le plus pressant et que des ressources humaines adéquates soient affectées
- Améliorer les connaissances des prestataires de santé et des pharmaciens en établissant un partenariat avec les associations professionnelles de la santé pour mettre à jour les syllabus de formation avant et durant la formation et diffuser des directives cliniques reposant sur des données probantes et des outils de travail
- Préconiser l'utilisation d'outils afin d'établir des prévisions et d'évaluer de manière quantitative la fourniture de médicaments au sein du système de santé publique

Étude de cas nationale : De la politique à la pratique en Ouganda

En 2008, les comprimés de misoprostol ont fait l'objet d'un enregistrement pour importation, distribution et commercialisation pour l'HPP en Ouganda. Les directives cliniques nationales ont été par la suite mises à jour en vue d'inclure le régime posologique adéquat et la dose appropriée et le misoprostol a été ajouté au catalogue des Magasins de santé nationaux et à la Liste des médicaments et des fournitures médicales essentiels. En juin 2009, le gouvernement a pour la première fois fourni le misoprostol et initié un programme visant à l'introduire dans le secteur de santé publique dans 10 circonscriptions. Afin de tirer parti de ces accomplissements, les porte-parole s'emploient à mettre en relief les écarts liés à la formation et aux connaissances du personnel soignant ainsi qu'à encourager les prestataires de santé et les communautés à solliciter le misoprostol.[5]

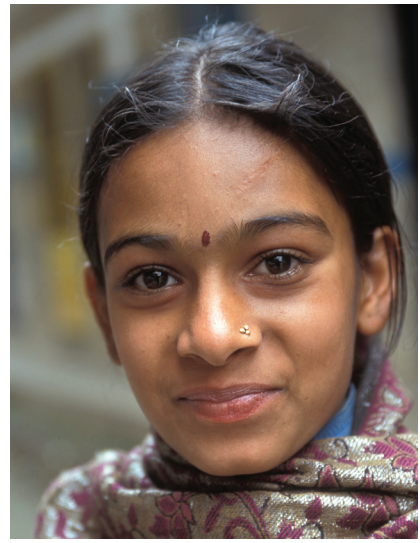
PARTICIPATION ACTIVE DES COMMUNAUTÉS

Un large soutien de la communauté est crucial si le misoprostol doit remplir son potentiel afin d'améliorer le dénouement des accouchements. Les porte-parole peuvent jouer un rôle important en informant et en mobilisant les organisations locales, les responsables gouvernementaux, les responsables religieux, les médecins, les sages-femmes, les infirmiers et le personnel soignant communautaire ainsi que les femmes et leur famille sur l'impact local de l'HPP et sur le potentiel du misoprostol à protéger la santé des femmes durant l'accouchement. L'approche communautaire peut renforcer les initiatives en matière de sensibilisation et d'appui par le biais de réunions, d'ateliers, d'événements et des médias locaux.

Étude de cas nationale : Renforcement de l'appui communautaire en Zambie[6]

En Zambie, l'échange d'informations avec les membres de la communauté a permis de renforcer les connaissances et l'appui pour le rôle du misoprostol dans la prévention et le traitement de l'HPP. Grâce aux groupes d'action de Safe Motherhood (« Maternité sans risques ») liés aux établissements de santé locaux, les femmes et les hommes se sont informés de l'état de préparation aux accouchements, de l'importance d'accoucher dans un établissement de santé, des risques de l'HPP et de l'utilisation correcte du misoprostol pour la prévention de l'HPP. Un facteur crucial de l'introduction fructueuse du misoprostol dans des circonscriptions choisies et de l'élargissement subséquent à travers le pays constituait à aider les femmes et les prestataires de santé à comprendre ses avantages.

CONCLUSION



Dans les milieux à faibles ressources où beaucoup trop de femmes n'ont toujours pas accès à des établissements de santé bien équipés et à des accoucheuses qualifiées, le misoprostol constitue un outil puissant et indispensable pour prévenir et traiter l'hémorragie du post-partum, la principale cause de décès maternels. Un plaidoyer fort et efficace peut sensibiliser sur l'utilisation du misoprostol et pour soutenir son introduction rapide et fructueuse dans les communautés où le besoin est aussi pressant. Compte tenu de l'approche rapide de la date butoir de 2015, les gouvernements doivent prendre des mesures rapides concertées afin de remplir leurs OMD (Objectifs du millénaire pour le développement) pour la santé maternelle, en réduisant le taux de mortalité maternelle de trois quarts entre 1990 et 2015. L'élargissement de l'accès au misoprostol et le développement de son utilisation peuvent constituer une stratégie de réduction de la mortalité maternelle et de réalisation de cet objectif international crucial.

---

[1] World Health Organization, Systematic Review of Causes of Maternal Death, 2010. - « Organisation mondiale de la santé, Revue systématique des causes de décès maternels, 2010. »

[2] Seligman, Barbara et Xingzhu Liu. *Economic Assessment of Interventions for Reducing Post-partum Hemorrhage in Developing Countries.* – « *Évaluation économique des interventions visant à réduire l'Hémorragie du post-partum dans les pays en développement.* » Abt Associates Inc., 2006. Disponible sur http://www.abtassociates.com/reports/EconReducPPHDevCo.pdf.

[3] World Health Organization. *WHO Recommendations for the Prevention and Treatment of Post-partum Haemorrhage.* - « *Organisation mondiale de la santé. Recommandations de l'OMS pour la prévention et le traitement de l'Hémorragie du post-partum.* » Genève : OMS, 2012. Disponible sur http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/9789241548502/en/index.html.

[4] International Federation of Gynecology and Obstetrics Safe Motherhood and Newborn Health Committee. "Prevention and treatment of postpartum hemorrhage in low-resource settings." *International Journal of Gynecology and Obstetrics* 117, no. 2 (2012): 108–18. – « Comité de la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique sur la Maternité sans risques et la santé néonatale. « Prévention et traitement de l'hémorragie du post-partum dans les milieux à faibles ressources. » *Revue internationale de gynécologie et d'obstétrique* 117, n° 2 (2012) : 108-18. »

[5] Thapa, Kusum. D*riving Policy Change for Prevention of PPH at Homebirths: Nepal's Progress Towards National Level Expansion*. Presented at Misoprostol for PPH: From Evidence to Action, New York City, July 14–15, 2011. – « *Détermination du changement de politique pour la prévention de l'HPP lors des accouchements à domicile : Progrès du Népal vers un élargissement à l'échelle nationale.* Présentation faite lors de la réunion Misoprostol pour l'HPP : Du constat aux actes, New York, du 14 au 15 juillet 2011. »

[6] Muwonge, Moses. *Introducing Misoprostol for PPH: The Uganda Experience.* Presented at Advocacy, Approval, Access webinar, May 8, 2013. – « *Introduction du misoprostol pour l'HPP : Les acquis de l'Ouganda.* Présentation faite lors du webinaire Plaidoyer, approbation et accès, 8 mai 2013.

[7] Family Care International. *Misoprostol for Postpartum Hemorrhage: Reaching Women Wherever They Give Birth.* – « *Le misoprostol pour l'Hémorragie du post-partum : Joindre les femmes quel que soit leur lieu d'accouchement.* » Disponible sur http://www.familycareintl.org/en/resources/publications/109.

Le misoprostol pour l'HPP - Plaidoyer pour le cadre de référence de l'accès

Participation nationale

Résultats	Volets prioritaires du plaidoyer	Partenaires ciblés
1 Mobilisation d'un engagement fort parmi les chefs de file de la santé publique, les cliniciens, les organisations non gouvernementales (ONG) et les organisations de la société civile pour l'introduction amplifiée du misoprostol pour l'Hémorragie du post-partum (HPP)	Identifier, éduquer et mobiliser les champions et les organisations	Ministère de la Santé, associations professionnelles, ONG nationales et organisations de la société civile, groupes de travail techniques
2 Création d'un contexte national favorable au misoprostol pour l'HPP	Faire participer les médias nationaux et les responsables religieux et de la société civile à apporter leur soutien au misoprostol pour l'HPP	Membres du Parlement, médias nationaux, apôtres de la santé
3 Élaboration de politiques nationales essentielles reposant sur des données probantes (délégation des tâches, point de prestation, liste des médicaments essentiels, enregistrement de produit spécialisé, etc.)	Cibler l'élargissement de la population desservie en vue de communiquer les directives internationales et les indications disponibles dans le but de définir des stratégies de mise en oeuvre probantes	Ministère de la Santé, organismes de réglementation des médicaments, associations professionnelles
	Présenter aux décideurs stratégiques et aux partenaires de la société civile des recommandations claires relatives au changement de politique	Ministère de la Santé, organismes de réglementation des médicaments, Ministère des Finances, associations des professionnels de la santé, ONG nationales et organisations de la société civile
4 Intégration du misoprostol pour l'HPP aux stratégies existantes pertinentes du secteur public (santé maternelle, OMD5, santé des femmes, accès à la santé, populations vulnérables, etc.)	l'intégration du misoprostol aux stratégies et programmes nationaux en matière de santé maternelle	ONG nationales et organisations de la société civile et groupes techniques pertinents, associations professionnelles
5 Inclusion du misoprostol pour l'HPP aux budgets de santé nationaux et aux investissements faits dans les services de santé, les ressources humaines et les médicaments	Veiller à ce que les politiques et stratégies nationales pour le misoprosol soient adéquatement financées	Ministère de la Santé, Ministère des Finances

Le misoprostol pour l'HPP - Plaidoyer pour le cadre de référence de l'accès

Mise en œuvre et présentation

Résultats	Activités	Partenaires ciblés
1 Mise à jour et application des directives nationales et des syllabus de formation à l'intention des cliniciens	Surveiller les changements liés à la formation des cliniciens et à leur pratique	Ministère de la Santé, associations professionnelles, ONG nationales et organisations de la société civile
2 Formation et habilitation du personnel de santé à mettre en œuvre les politiques nationales	Diffuser largement auprès des partenaires stratégiques du secteur public et de la société civile l'évolution récente de la mise en œuvre	Ministère de la Santé, associations professionnelles, ONG nationales et organisations de la société civile
3 Allocation adéquate des ressources financières pour la présentation	Identifier les déficits en ressources et les défauts d'exécution et préconiser des mesures rapides à prendre par les partenaires de la mise en œuvre	Ministère de la Santé, associations professionnelles, ONG nationales et organisations de la société civile
4 Fourniture et distribution systématiques du misoprostol conformément aux programmes nationaux de mise en œuvre	Mettre en évidence les outils existants qui peuvent être adaptés pour la prévision et l'évaluation quantitative liées à la distribution du misoprostol	Ministère de la Santé, associations professionnelles, ONG nationales et organisations de la société civile

Le misoprostol pour l'HPP - Plaidoyer pour le cadre de référence de l'accès

Participation communautaire

Résultats	Activités	Partenaires ciblés
1 Communication d'informations relatives à l'HPP aux responsables locaux du gouvernement et religieux et participation active de ces parties prenantes à l'introduction fructueuse du misoprostol pour l'HPP au niveau communautaire (ou clinique)	Mener la prestation de services auprès des groupes mal desservis, tenir des réunions de mobilisation communautaire et de diffusion des informations relatives au fardeau de l'HPP et des avantages du misoprostol	Responsables de gouvernement, responsables religieux, médias locaux
2 Communication d'informations relatives à l'utilisation adéquate et efficace du misoprostol pour l'HPP aux cliniciens locaux	Mettre au point et diffuser un document écrit sur les directives nationales et le soutien national et international des associations professionnelles pour le rôle que le misoprostol joue dans la lutte contre l'HPP	Médecins, infirmiers, sages-femmes, agents de santé communautaire
3 Accroissement de la prise de conscience de l'HPP et développement de la sensibilisation sur le misoprostol et de sa disponibilité	Tenir des réunions en vue de susciter la participation active de la société civile aux activités locales en matière d'éducation et de mise en œuvre	Société civile locale et ONG
	Apporter un soutien aux initiatives de communication qui atteignent les individus avec des informations de base relatives au misoprostol pour l'HPP et à sa disponibilité	Femmes, hommes

POUR DE PLUS AMPLES RENSEIGNEMENTS

Outils et ressources en matière de plaidoyer

ACCROISSEMENT DES PRODUITS ESSENTIELS POUR LA SURVIE DES FEMMES ET DES NOUVEAU-NÉS : UNE TROUSSE D'OUTILS DU PLAIDOYER

K. Kade, E. Kingshott, A. Latimer, B. Nieuwenhuyus, M. Pacque, S. Fox et N. Lias.PATH & Global Health Visions, décembre 2013. www.path.org

Cette trousse d'outils fournit des informations concernant la Commission des Nations Unies sur les produits essentiels, 13 produits prioritaires et des exemples portant sur la manière dont ses 10 recommandations sont suivies à l'échelle mondiale et nationale en vue d'améliorer l'accès et la disponibilité. Elle fournit également des ressources en matière de plaidoyer, relatives à l'utilisation de la plateforme de la Commission en vue de sensibiliser les parties prenantes et de les faire participer à tenir compte lors de l'élaboration des politiques, des disparités liées aux produits essentiels.

HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : TROUSSE D'OUTILS DE LA PRÉVENTION ET DE LA PRISE EN CHARGE

Maternal and Child Health Integrated Program (MCHIP) – « Programme intégré de santé maternelle et de l'enfant (MCHIP). The Knowledge for Health (K4Health) Project, 2011 » ; mise à jour en 2013. www.k4health.org/toolkits/postpartumhemorrhage

Cette trousse d'outils présente une vue d'ensemble des étapes essentielles, identifie les ressources disponibles et fournit les enseignements tirés des projets en cours en vue d'aider les programmes nationaux, les donateurs et les gouvernements à mettre au point des programmes de portée générale et innovateurs et à faire face à l'Hémorragie du post-partum (HPP).

ARGUMENTS EN FAVEUR DES PRODUITS MÉDICAUX. CHEFS DE FILE POUR LA SAUVEGARDE DES PRODUITS DE SANTÉ GÉNÉSIQUE : GUIDE ET TROUSSE D'OUTILS DU PLAIDOYER

Coalition pour les produits de santé génésique. www.rhsupplies.org

Ce guide et cette trousse d'outils — disponibles en une version à la fois interactive et sous format PDF —fournissent à l'intention des groupements qui s'intéressent à améliorer les contextes politiques liés à la santé génésique (RH), des informations d'ordre général et des directives sur la communication, relatives au plaidoyer pour divers scénarios tels que les besoins pressants non satisfaits en matière de planification familiale et une forte prévalence du VIH. Cette trousse d'outils comprend notamment un guide pratique sur les concepts essentiels du plaidoyer, des messages de plaidoyer visant à apporter un appui aux initiatives liées aux produits de santé génésique, des fiches d'information, des documents de politique générale, des sujets de discussion, des directives en matière de relations avec les médias et des modèles d'outils du plaidoyer.

GRAPHIQUE INTELLIGENT 3.0

Spitfire Strategies. www.smartchart.org

Disponible comme outil interactif et sous format PDF, le Graphique intelligent est un guide destiné aux organisations pour les aider à planifier et à évaluer leurs stratégies en matière de communication.

CADRE « A » DU PLAIDOYER

Population Communication Services, Center for Communication Programs, Johns Hopkins School of Public Health, 1999. www.jhuccp.org

Ce graphique définit les étapes du plaidoyer à savoir l'analyse, la stratégie, la mobilisation, l'action, l'évaluation et la continuité.

ENREGISTREMENT DU MISOPROSTOL À L'ÉCHELLE MONDIALE SELON LA CARTE DES INDICATIONS

Venture Strategies Innovations, mise à jour en décembre 2013. http://vsinnovations.org/

Cette carte illustre le statut de l'enregistrement du misoprostol dans chaque pays selon ses indications : HPP, traitement de l'avortement incomplet, autres indications obstétricales, etc.

PROTECTION DES FEMMES ENCEINTES À L'AIDE DES MÉDICAMENTS ESSENTIELS : MESURES PRIORITAIRES VISANT À AMÉLIORER LA QUALITÉ ET L'ACCÈS À L'ÉCHELLE MONDIALE

K. Kade and L. Moore. PATH, septembre 2012. www.path.org

Ce rapport fournit un programme d'action mondial en vue d'améliorer la santé des femmes à travers le monde en accroissant la qualité et l'accessibilité de l'ocytocine, du misoprostol et du sulfate de magnésium.

DOCUMENT DE POLITIQUE GÉNÉRALE : ACCROISSEMENT DE L'ACCESSIBILITÉ DU MISOPROSTOL POUR L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : DU CONSTAT AUX ACTES

Family Care International, 2012. http://familycareintl.org/

Ce document de politique générale identifie les stratégies visant à aider les gouvernements et leurs partenaires à améliorer la santé maternelle par le biais du développement de l'accès au misoprostol pour l'HPP.

ÉTABLISSEMENT DE LA CARTOGRAPHIE DU MISOPROSTOL POUR L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : RAPPORT RÉGIONAUX

Family Care International & Gynuity Health Projects, 2010–2011. http://familycareintl.org/

Ces cartographies de cinq régions — Moyen Orient et Afrique du Nord, Afrique de l'Ouest francophone, Afrique de l'Est, Amérique latine et Caraïbes et Asie du Sud — ont identifié les principaux défis stratégiques et opportunités liés à l'introduction et à l'amélioration de l'accès au misoprostol pour la prévention et/ou le traitement de l'HPP..

DÉVELOPPEMENT DE L'ACCÈS AU MISOPROSTOL : MESURES POUR CONCRÉTISER LA DISPONIBILITÉ

Venture Strategies for Health and Development. www.pphprevention.org

Ce graphique identifie les étapes essentielles visant à accroître l'accès au misoprostol.

Études de cas et programmes nationaux

LE MISOPROSTOL POUR L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : JOINDRE LES FEMMES QUEL QUE SOIT LEUR LIEU D'ACCOUCHEMENT

Family Care International, 2012. http://familycareintl.org/

Cette publication présente les études de cas de trois pays — le Bangladesh, le Népal et la Zambie — qui ont introduit et accru l'utilisation du misoprostol pour l'HPP.

MOBILISATION COMMUNAUTAIRE VISANT À RÉDUIRE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM LORS DES ACCOUCHEMENTS À DOMICILE DANS LA RÉGION SEPTENTRIONALE DU NIGERIA

N. Prata, C. Ejembi, A. Fraser, O. Shittu, et M. Minkler. *Social Science & Medicine* 74 (2012): 1288–96. www.vsinnovations.org

Cet article présente les conclusions tirées d'une étude menée au Nigeria, qui a examiné l'impact de la mobilisation communautaire sur le recours à la distribution du misoprostol à l'échelle communautaire en vue de prévenir l'HPP.

DISTRIBUTION DU MISOPROSTOL LORS DES CONSULTATIONS PRÉNATALES POUR LA PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM AU GHANA

Venture Strategies Innovations, 2012. www.vsinnovations.org

Ce rapport résume les conclusions d'un projet pilote mené avec le Service de santé du Ghana (Ghana Health Service) qui a distribué aux femmes enceintes le misoprostol pour l'HPP lors des consultations prénatales et initié une campagne de sensibilisation à l'échelle communautaire.

PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM PAR LE MISOPROSTOL À L'ÉCHELLE COMMUNAUTAIRE AU MOZAMBIQUE

Venture Strategies Innovations, 2011. www.vsinnovations.org

Ce rapport met en relief les conclusions d'un programme au Mozambique, qui a distribué le misoprostol à des femmes enceintes lors de leurs consultations prénatales et par le biais des accoucheuses traditionnelles.

PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : DISTRIBUTION À L'ÉCHELLE COMMUNAUTAIRE DU MISOPROSTOL DANS LA CIRCONSCRIPTION DE TANGAIL, AU BANGLADESH

The Respond Project at EngenderHealth, 2010. www.respond-project.org

Cet énoncé de projet fait état de la mise en œuvre d'un projet pilote dans la circonscription de Tangail au Bangladesh, visant à établir l'efficacité de l'utilisation d'employés gouvernementaux et non-gouvernementaux sur le terrain à l'échelle communautaire afin de distribuer les comprimés de misoprostol et de s'assurer que les femmes prennent le médicament immédiatement après l'accouchement.

PRODUITS DE SANTÉ MATERNELLE EN OUGANDA ET AU BANGLADESH

J. Bergeson-Lockwood, E. L. Madsen, and J. Bernstein. Population Action International, 2010. http://populationaction.org/

Ce rapport étudie la façon dont les politiques, le financement et les autres enjeux liés au système de santé affectent la disponibilité des produits de santé maternelle en Ouganda et au Bangladesh.

NATIONAL PROGRAMS FOR THE PREVENTION AND MANAGEMENT OF PROGRAMMES NATIONAUX POUR LA PRÉVENTION ET LA PRISE EN CHARGE DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM ET DE LA PRÉ-ÉCLAMPSIE/L'ÉCLAMPSIE : UNE ÉTUDE À L'ÉCHELLE MONDIALE, 2012

J. Smith, S. Currie, K. Perri, J. Bluestone, and T. Cannon. Maternal and Child Health Programme intégré de santé maternelle et de l'enfant, 2012. www.mchip.net

Cette étude menée à l'échelle mondiale suit la mise en œuvre et les progrès réalisés par les programmes au niveau des pays en Afrique, en Asie et en Amérique latine afin de prévenir et de prendre en charge l'HPP et la pré-éclampsie/l'éclampsie.

Directives cliniques

RECOMMANDATIONS DE L'OMS POUR LA PRÉVENTION ET LE TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM

Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la santé, 2012. www.who.int/reproductivehealth

Ce document définit les principes généraux des soins en matière d'HPP et est destiné à étayer la mise au point de protocoles cliniques et l'élaboration de politiques de santé relatives à l'HPP.

PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM PAR LE MISOPROSTOL

Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique, 2012. www.figo.org

Ces directives passent en revue le régime posologique, la durée du traitement ainsi que les effets secondaires du misoprostol pour la prévention de l'HPP.

TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM PAR LE MISOPROSTOL

Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique, mai 2012. www.figo.org

Ces directives font le point sur le régime posologique, la durée du traitement ainsi que les effets secondaires du misoprostol pour le traitement de l'HPP.

PRISE EN CHARGE ACTIVE DU TROISIÈME STADE DU TRAVAIL : LES NOUVELLES RECOMMANDATIONS DE L'OMS AIDENT À PRIVILÉGIER LA MISE EN ŒUVRE

MCHIP, 2012. www.mchip.net

Ce document énonce les nouveaux facteurs ainsi que les différences concernant les recommandations relatives à la prise en charge active du troisième stade du travail (PCATST) suivant une consultation technique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui s'est tenue en 2012 en vue d'étudier les données mondiales concernant la prévention et la prise en charge de l'HPP.

RECOMMANDATIONS DE L'OMS RELATIVES À LA PRÉVENTION ET AU TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : POINTS SAILLANTS ET PRINCIPAUX MESSAGES DES NOUVELLES RECOMMANDATIONS MONDIALES FORMULÉES EN 2012

MCHIP, 2012. www.mchip.net

Ce document fait la synthèse des principaux messages tirés des directives de l'OMS formulées en 2012 pour la prévention et le traitement de l'HPP, tout en privilégiant une mise en évidence des changements et des meilleures pratiques recommandées.

MODE D'EMPLOI : LE MISOPROSTOL POUR LE TRAITEMENT DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM

Gynuity Health Projects, 2011. http://gynuity.org/

Cette brochure analyse les informations relatives à la posologie et à l'administration, aux contre-indications, aux précautions d'emploi et aux effets secondaires du misoprostol pour le traitement de l'HPP.

MODE D'EMPLOI : LE MISOPROSTOL POUR LA PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM

Gynuity Health Projects, 2007. http://gynuity.org/

Cette brochure analyse les informations relatives à la posologie et à l'administration, aux contre-indications, aux précautions d'emploi et aux effets secondaires du misoprostol pour la prévention de l'HPP.

Fiches d'information

Prise en charge active du troisième stade du travail/HPP

PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM LORS DES ACCOUCHEMENTS À DOMICILE

MCHIP, 2013. www.mchip.net

Ce document définit les avantages de la distribution du misoprostol à l'échelle communautaire, les stratégies axées sur la communauté pour la prévention de l'HPP ainsi que les messages stratégiques.

PRISE EN CHARGE ACTIVE DU TROISIÈME STADE DU TRAVAIL POUR LA PRÉVENTION DE L'HÉMORRAGIE DU POST-PARTUM : UNE FICHE D'INFORMATION À L'INTENTION DES RESPONSABLES POLITIQUES ET DES CHARGÉS DE PROGRAMME

POPPHI (Initiative pour la prévention de l'Hémorragie du post-partum), RTI International, PATH, EngenderHealth, Confédération internationale des sages-femmes, Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique, and USAID. www.pphprevention.org

Cette fiche d'information de deux pages définit la PCATST et fournit des recommandations pour l'expansion de son utilisation.

Utérotoniques

UTÉROTONIQUES POUR LA PRISE EN CHARGE ACTIVE DU TROISIÈME STADE DU TRAVAIL

Management Sciences for Health and USAID. www.pphprevention.org

Cette fiche d'information fournit des informations sur la gestion des utérotoniques pour la PCATST, la stabilité des utérotoniques et la gestion des fournitures.

Misoprostol

LE MISOPROSTOL POUR LA SANTÉ MATERNELLE

Coalition pour les produits de santé génésique, mai 2013. www.rhsupplies.org

Cette définition de produit fait le point sur les indications, l'utilisation présente du programme/secteur, le statut de l'enregistrement, la fabrication et la fourniture du misoprostol dans le cadre de la santé maternelle.

PROFIL DU MISOPROSTOL EN TANT QUE PRODUIT

Chaque femme, chaque enfant, 2012. www.everywomaneverychild.org

Ce profil de produit définit les caractéristiques, les atouts et défis liés à ce qui suit : la politique mondiale ; la politique nationale/régionale ; les données techniques et les spécifications du produit ; le financement, l'approvisionnement et la fourniture ; et la prestation de services (utilisation rationnelle).

LE MISOPROSTOL POUR UNE MATERNITÉ SANS RISQUES

Venture Strategies Innovations, 2011. www.vsinnovations.org

Cette fiche d'information expose les principaux avantages et les raisons concernant l'expansion de la disponibilité du misoprostol pour l'HPP, l'avortement incomplet et l'avortement spontané.

FAMILY CARE INTERNATIONAL

Gynuity HEALTH PROJECTS

Misoprostol *for* POSTPARTUM HEMORRHAGE

Le présent guide a été mis au point par Aubrey Cody, MPH et Sarah Goltz, MPH, MIA, de Sage Innovation avec la contribution du personnel de Family Care International et de Gynuity Health Projects.

© 2014, Family Care International, Inc.; Photos: Richard Lord

www.familycareintl.org